

EXHIBIT C



Gobierno de Puerto Rico
Government of Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Department of State

CERTIFICADO DE DISOLUCIÓN
DE CORPORACIÓN AUTORIZADA A EMITIR ACCIONES DE CAPITAL
CERTIFICATE OF DISSOLUTION OF A STOCK CORPORATION

Registro número: _____
Registration number:

PRIMERO: El nombre de la corporación es:
FIRST: The name of the corporation is:

SEGUNDO: La fecha en que se autorizó la disolución es: _____
SECOND: The date on which the dissolution was authorized:

Favor de marcar con una "X" el modo en que se aprobó la disolución:
Please mark with an "X" the manner in which the dissolution was authorized:

TERCERO: La disolución se autorizó conforme al Artículo 9.05 de la Ley General de Corporaciones, por una mayoría de las acciones en circulación con derecho al voto en una reunión debidamente convocada.
THIRD: The dissolution was authorized pursuant to Article 9.05 of the General Corporation Law, by a majority of the stockholders with voting rights at a duly convened meeting.

TERCERO: La disolución se autorizó conforme al Artículo 9.05 de la Ley General de Corporaciones, por el consentimiento escrito de todos los accionistas con derecho al voto.
THIRD: The dissolution was authorized pursuant to Article 9.05 of the general Corporation Law, by the written consent of all the stockholders with voting rights.

CUARTO: Los nombres y las direcciones residenciales de los directores y oficiales son los siguientes:
FOURTH: The names and residential addresses of the directors and officers are the following:

QUINTO: Se ha notificado la disolución por correo a cada acreedor conocido de la corporación.
FIFTH: The dissolution has been notified by mail to every known creditor of the corporation.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, Yo, _____, **el suscribiente,**
siendo el oficial autorizado de la corporación, juro que los datos contenidos en este Certificado son ciertos, hoy, día, _____
del mes de _____ del año _____.

IN WITNESS WHEREOF, I, _____, **the undersigned,**
being the authorized officer of the corporation, hereby swear that the facts herein stated are true, this _____ day of
_____, _____.

Cifra de Ingreso
5133 – \$8.00
5134 – \$12.00

Cheryl A. Grassmann

Oficial Autorizado
Authorized Officer